

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział)

.....
(kierunek, rok studiów)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

**Szanowny Pan Rektor
prof. dr hab. Przemysław Nehring**

PODANIE O ZGODĘ NA WYJAZD NA STUDIA W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na wyjazd na studia w ramach programu Erasmus+ do

.....
W/...../.....
(miejsowość) (kraj)

w okresie od/...../20... r. do/...../20...r.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Z poważaniem,

Opinia Dziekana:

.....

Opinia Kierownika Studiów Doktoranckich :

.....

Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego:

.....

Zgoda/Brak zgody* na IPS

Termin obowiązywania IPS

.....

poświadcza pracownik Dziekanatu

***niewłaściwe skreślić**

Obowiązkowy załącznik:

Kopia **Learning Agreement** (zgodnie ze wzorem obowiązującym w programie Erasmus+), zatwierdzonego przynajmniej ze strony UMK.